様式第46号（第49条関係）

年　　月　　日

　十和田市福祉事務所長　　　　様

法人等の所在地

届出者　　　法人等の名称

代表者氏名

指定地域生活支援サービス事業者変更（廃止）届出書

　　　　　年　　月　　日付け第　　　号で受けた指定地域生活支援サービス事業者の指定について変更がありました(地域生活支援サービスに係る事業を廃止しました)ので、次のとおり届け出ます。

1　変更

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事項 | 変更年月日 | 変更前 | 変更後 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

2　廃止

|  |  |
| --- | --- |
| 廃止した事業所等の名称 | 廃止した年月日 |
|  |  |